Universidad Interamericana de Puerto Rico Recinto de Guayama
Decanato de Estudiantes

# RELEVO DE RESPONSABLIDAD PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS E INTERNACIONALES

Yo, _____, estudiante de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Guayama, en el Departamento de Ciencias de la Salud, participaré voluntariamente en la Pasantía del Programa de Enfermería. Este proyecto se llevará a cabo en la ciudad de Guayama de Puerto Rico, por lo que se requiere que esté en Puerto Rico entre los días del _____ y _____de_____ de 202___. Entiendo que mi participación en esta actividad es voluntaria y es parte de mi formación académica como estudiante del Recinto de Guayama de la Universidad Interamericana de Puerto Rico. Por tanto, reconozco, y en este acto me comprometo a respetar y a ceñirme a lo siguiente: PRIMERO: CUMPLIMIENTO DE LAS LEYES Entiendo que, al participar en estas actividades, me someto a la jurisdicción de Puerto Rico, y me comprometo a cumplir con sus leyes y reglamentos. Es mi entera responsabilidad observar una conducta que no viole las leyes y reglamentos de esta jurisdicción. Cualquier violación de ley o reglamento aplicable es de mi entera responsabilidad y relevo en este acto a la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc., sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores por cualquier acto en el que pueda incurrir y que constituya una violación de ley o reglamento de Puerto Rico. SEGUNDO: ACTIVIDADES PERSONALES Y CONDUCTA APROPIADA Asumo entera responsabilidad por cualquier actividad personal en la que participe y que esté fuera del ámbito de la experiencia académica en la que participaré. Igualmente, me responsabilizo de mi conducta durante las actividades académicas programadas y en las que participaré. Además, me comprometo a cumplir con los reglamentos y la normativa institucional de la Universidad Interamericana de Puerto Rico. TERCERO PROPIEDAD PERSONAL Reconozco que soy responsable de cuidar cualquier propiedad personal que lleve a la actividad incluyendo, pero sin limitarse a: equipaje,

ropa, cámaras fotográficas o de vídeo, teléfono celular, computadora portátil, relevo en este acto a la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc., y al Recinto de Guayama, sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores de cualquier daño que esta propiedad personal pueda sufrir. CUARTO: ESTADO DE SALUD Entiendo que, dentro de mi mejor conocimiento, no padezco de ninguna condición de salud que impida mi participación en esta actividad. QUINTO: OPERACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR La Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc., prohíbe, terminantemente, que estudiantes participantes de actividades extracurriculares en el extranjero operen vehículos de motor. Las leyes y reglamentos de tránsito varían de jurisdicción en jurisdicción y las penalidades civiles y criminales por violaciones a estas disposiciones pueden ser muy severas. Igualmente, varían los requisitos de seguros y de responsabilidad personal. Reconozco que si decido conducir un vehículo de motor en Puerto Rico lo hago bajo mi entera responsabilidad y reconozco que la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc., y el Recinto de Guayama, sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores no asumirán ninguna responsabilidad, legal ni financiera, ni vienen obligados a prestar otro tipo de asistencia a un(a) participante que se vea involucrado(a) en un accidente mientras opera un vehículo de motor. Yo, _____, entiendo que mi participación en la Pasantía del Programa de Enfermería es libre y voluntaria y asumiré todos los riesgos de lesión corporal y de daño a la propiedad personal y pública y relevo en este acto a la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc., sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores de cualquier responsabilidad, reclamación o causas de acción que puedan surgir producto de mi participación en esta actividad incluyendo la transportación terrestre y aérea hacia y desde el lugar donde se llevará a cabo la actividad.

_____ _____ _____ Nombre del estudiante Firma Fecha

_____Guayama_____ _____ Unidad académica Número de Identificación